

炙甘草汤在急性冠脉综合征经皮冠状动脉介入治疗术后中的应用

李明亮 沈桂兵*

(宁陕县医院,陕西 安康 711699)

摘要:目的 探讨西医规范化治疗结合炙甘草汤在急性冠脉综合征经皮冠状动脉介入治疗术后中的应用。方法 选取 80 例急性冠脉综合征患者并随机分为治疗组和对照组,所有患者均需要采取经皮冠状动脉介入治疗(PCI),并且根据临床指南进行西医规范化治疗;治疗组在常规治疗的基础上联合给予炙甘草汤进行治疗。记录两组患者治疗前后的左室射血分数和 C 反应蛋白水平、B 型钠尿肽水平等理化指标,比较两组患者治疗前后的中医证候积分以及低血压发生率。结果 经治疗后两组患者的中医证候积分和左室射血分数均显著优于本组治疗前(均 $P < 0.05$);经治疗后治疗组患者的中医证候积分和左室射血分数均显著优于同期对照组($t = 4.958$, $t = 5.395$, 均 $P < 0.05$)。经治疗后治疗组患者的 TNF- α 、BNP 水平均显著优于同期对照组($t = 12.384$, $t = 4.293$, 均 $P < 0.05$),两组患者治疗后的 TNF- α 、CRP、BNP 水平均显著优于同组治疗前(均 $P < 0.05$)。本次研究中治疗组有 1 例患者出现术后低血压,其发生率为 2.50%,对照组有 11 例患者出现术后低血压,发生率为 27.50%;两组数据比较差异具有统计学意义($\chi^2 = 11.293$, $P < 0.05$)。结论 对于行 PCI 治疗的 ACS 患者联合采用炙甘草汤及西医规范化治疗能够有效提升其临床疗效,大幅度降低了患者的术后低血压发生率,值得在临床上加以推广运用。

关键词:急性冠脉综合征;介入治疗;炙甘草汤;规范化治疗;术后高血压
中图分类号:R289.5 **文献标识码:**B **文章编号:**1672-0571(2020)02-0071-03
DOI:10.13424/j.cnki.mtcm.2020.02.019

随着近年来 ACS 在临床上发病率的逐年增高,其发病年龄也逐渐出现年轻化的趋势。该病主要是由于患者的心脏血供出现障碍,从而使其出现急性心肌缺血的一类疾病^[1-2]。随着医疗技术的不断发展,对 ACS 的早期防治成为可能,同时恰当的治疗方式也可以大大改善患者的预后^[3-4]。为了分析探讨西医规范化治疗结合炙甘草汤在急性冠脉综合征经皮冠状动脉介入治疗术后中的应用,本次研究选取了 80 例 ACS 患者展开试验。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2015 年 6 月~2019 年 6 月期间在我院住院治疗的 80 例 ACS 患者,其中女性和男性患者分别有 32 例和 48 例,患者年龄均处于 39~75 岁之间,平均为(55.29±6.29)岁;将其随

机分为治疗组和对照组,每组各有 40 例。

1.2 纳入与排除标准 所有患者均符合 ACS 的临床诊断标准^[5-6],并经我院检查确诊;所有患者均为首次 PCI 术后成功,且在中医学范畴符合气阴两虚证型;经医学伦理委员会审核后,所有患者及其家属均表示知情同意并且签署知情同意书。排除过敏体质患者;排除哺乳期或妊娠期妇女;排除中医证候不能明确辨证为气阴两虚证的患者;排除合并有严重心、肝、肾功能不全的患者;排除不遵医嘱服药的患者。

1.3 研究方法 所有患者均需要采取 PCI 治疗,并且根据临床指南进行西医规范化治疗,其中包括他汀类药物、钙拮抗剂、 β 受体阻滞剂、硝酸酯类等;治疗组在常规治疗的基础上联合给予炙甘草

* 通讯作者:沈桂兵,主治医师。E-mail:454001836@qq.com